

POSITION

INITIALS

ID NO.

DATE

FEE DETERMINATION

O.I.P.E. CLASSIFIER

FORMALITY REVIEW

RESPONSE FORMALITY REVIEW

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected
= Allowed
- Through numbers Canceled
! Restricted

✓ Rejected
= Allowed
- Through numbers Canceled
! Restricted

✓ Rejected
= Allowed
- Through numbers Canceled
! Restricted

Final	Original	Date	Final	Original	Date	Final	Original	Date	Final	Original	Date
131			131			131			131		
132			132			132			132		
133			133			133			133		
134			134			134			134		
135			135			135			135		
136			136			136			136		
137			137			137			137		
138			138			138			138		
139			139			139			139		
140			140			140			140		
141			141			141			141		
142			142			142			142		
143			143			143			143		
144			144			144			144		
145			145			145			145		
146			146			146			146		
147			147			147			147		
148			148			148			148		
149			149			149			149		
150			150			150			150		
151			151			151			151		
152			152			152			152		
153			153			153			153		
154			154			154			154		
155			155			155			155		
156			156			156			156		
157			157			157			157		
158			158			158			158		
159			159			159			159		
160			160			160			160		
161			161			161			161		
162			162			162			162		
163			163			163			163		
164			164			164			164		
165			165			165			165		
166			166			166			166		
167			167			167			167		
168			168			168			168		
169			169			169			169		
170			170			170			170		
171			171			171			171		
172			172			172			172		
173			173			173			173		
174			174			174			174		
175			175			175			175		
176			176			176			176		
177			177			177			177		
178			178			178			178		
179			179			179			179		
180			180			180			180		
181			181			181			181		
182			182			182			182		
183			183			183			183		
184			184			184			184		
185			185			185			185		
186			186			186			186		
187			187			187			187		
188			188			188			188		
189			189			189			189		
190			190			190			190		
191			191			191			191		
192			192			192			192		
193			193			193			193		
194			194			194			194		
195			195			195			195		
196			196			196			196		
197			197			197			197		
198			198			198			198		
199			199			199			199		
200			200			200			200		
201			201			201			201		
202			202			202			202		
203			203			203			203		
204			204			204			204		
205			205			205			205		
206			206			206			206		
207			207			207			207		
208			208			208			208		
209			209			209			209		
210			210			210			210		
211			211			211			211		
212			212			212			212		
213			213			213			213		
214			214			214			214		
215			215			215			215		
216			216			216			216		
217			217			217			217		
218			218			218			218		
219			219			219			219		
220			220			220			220		
221			221			221			221		
222			222			222			222		
223			223			223			223		
224			224			224			224		
225			225			225			225		
226			226			226			226		
227			227			227			227		
228			228			228			228		
229			229			229			229		
230			230			230			230		
231			231			231			231		
232			232			232			232		
233			233			233			233		
234			234			234			234		
235			235			235			235		
236			236			236			236		
237			237			237			237		
238			238			238			238		
239			239			239			239		
240			240			240			240		
241			241			241			241		
242			242			242			242		
243			243			243			243		
244			244			244			244		
245			245			245			245		
246			246			246			246		
247			247			247			247		
248			248			248			248		
249			249			249			249		
250			250			250			250		

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

LEFT INSIDE